JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
C.E.I.P. Marqués de Valero
Béjar

FORMULARIO PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE

RELIGIÓN/ ATENCIÓN EDUCATIVA-VALORES

D./Dña._____

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a_____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso _____, y mientras no modifiquen la decisión:

☐ RELIGIÓN CATÓLICA. ☐ VALORES- ATENCIÓN EDUCATIVA

En _____, a ___ de _____ 20__.

(Firma del padre/madre o tutor/a legal)

C/Víctimas del Terrorismo, 9 37700, Béjar (Salamanca)
37000942@educa.jcyl.es 923.40.21.32